

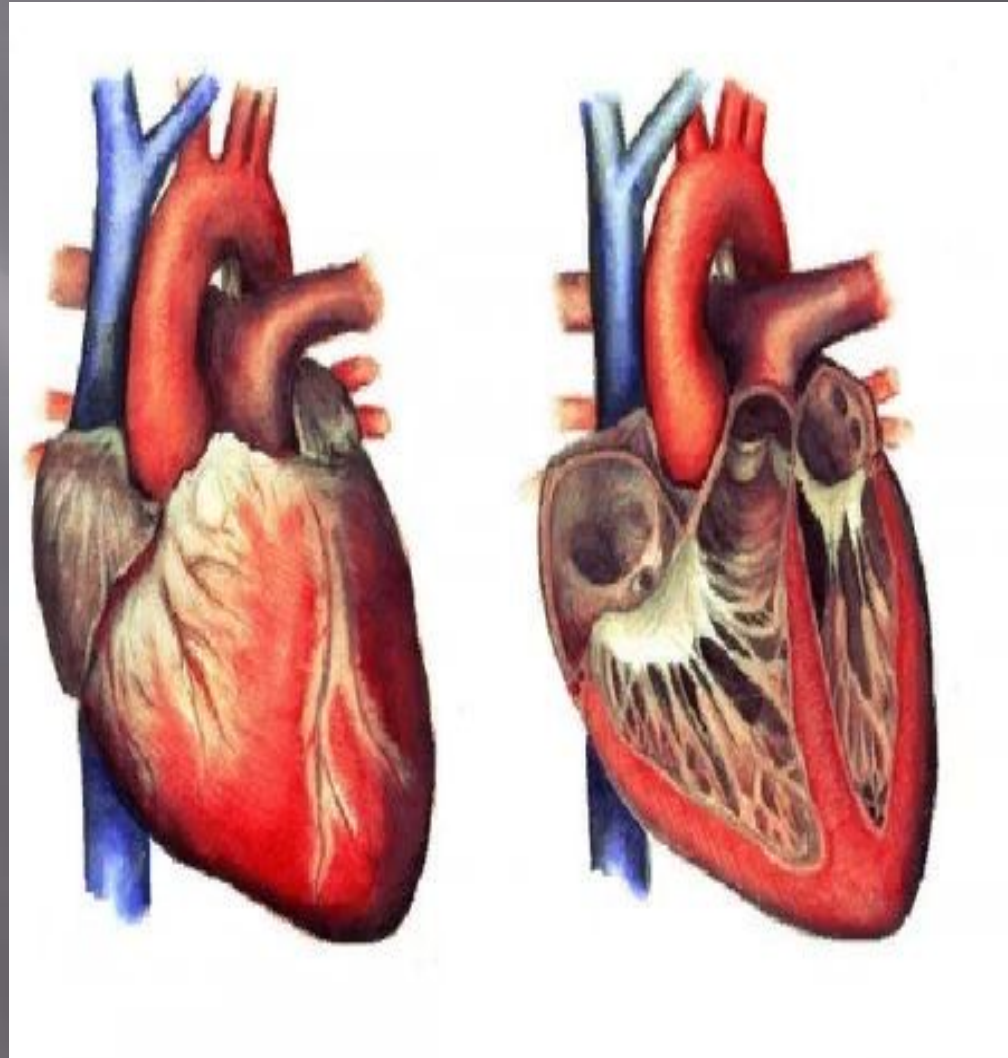
ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА

Кузьменко Людмила

Группа 3-4

Сердце

- ▣ Это конусообразный полый мышечно-фиброзный орган кровеносной системы. Располагается в грудной клетке за грудиной. Обеспечивает ток крови по кровеносным сосудам. Работа сердца описывается механическими явлениями. Обладает автоматизмом.



Заболевания сердца

- ▣ Нарушение нормального функционирования сердца. Включает в себя поражение перикарда, миокарда, эндокарда, клапанного аппарата сердца, сосудов сердца.



Ишемическая болезнь сердца (ИБС)

- ▣ Заболевание, обусловленное несоответствием между потребностью миокарда в кислороде и его доставкой; характеризуется нарушением просвета коронарных артерий сердца(наиболее часто вследствие атеросклероза)



Клиническая классификация ИБС

1. Внезапная коронарная смерть (первичная остановка сердца)

2. Стенокардия:

- стенокардия напряжения

- впервые возникшая стенокардия напряжения

- стабильная стенокардия напряжения

- прогрессирующая стенокардия напряжения

- спонтанная (особая) стенокардия

3. Инфаркт миокарда

- крупноочаговый (трансмуральный)

- мелкоочаговый

- постинфарктный кардиосклероз

4. Нарушения сердечного ритма (с указанием формы)

5. Сердечная недостаточность

6. Безболевая («немая») ишемия миокарда

7. Синдром Х

ИБС проявляется:

- ▣ Чаще всего болевым приступом- стенокардией.
- ▣ При затянувшемся приступе стенокардии или чрезмерной нагрузке может развиваться инфаркт миокарда.



Этиология ИБС

1. Причины внутри сосуда:

- ▣ атеросклеротическое сужения просвета венечных артерий;
- ▣ тромбоз и тромбоэмболия венечных артерий;
- ▣ спазм венечных артерий;

2. Причины вне сосуда:

- ▣ артериальная гипертензия;
- ▣ аортальные пороки сердца;
- ▣ шоковые и коллаптоидные состояния; желчнокаменная болезнь, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, плевриты, почечнокаменная болезнь и др.
- ▣ гипертрофия миокарда;
- ▣ тахикардия.

Патогенез ИБС



Клинические проявления ИБС : стенокардии напряжения(часто встречающаяся форма ИБС)

- ▣ Характеризуется преходящими приступами за грудиной боли, вызываемой физической или эмоциональной нагрузкой либо другими факторами, ведущими к повышению метаболических потребностей миокарда(повышение АД, тахикардия)
- ▣ В типичных случаях, появившаяся за грудиной боль (тяжесть, жжение, дискомфорт) обычно иррадирует в левое плечо, руку, лопатку, нижнюю челюсть, иногда в эпигастральную область
- ▣ Довольно редко локализация и иррадиация болей бывают атипичными(в правую половину грудной клетки)
- ▣ Приступ стенокардии длится от 1 до 10 минут, иногда до 30 минут, но не более
- ▣ Боль быстро купируется после прекращения физической нагрузки или через 2-4 мин после сублингвального приёма (под язык) нитроглицерина

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

